

**ZGODA RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO
NA SAMODZIELNE KORZYSTANIE Z PŁYWALNI
PRZEZ OSOBĘ NIEPEŁNOLETNIĄ OD 13. ROKU ŻYCIA**

Centrum Sportu i Rekreacji Com-Com Zone na Kozłówce
ul. Facimiech 32, 30-667 Kraków

Dane rodzica / opiekuna prawnego

Imię i nazwisko:

Telefon kontaktowy:

Dane dziecka

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

OŚWIADCZENIE I ZGODA

1. Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym wyżej wskazanego dziecka i wyrażam zgodę na jego samodzielne korzystanie z Pływalni Centrum Sportu i Rekreacji Com-Com Zone na Kozłówce, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Pływalni.
2. Oświadczam, że:
 - a) dziecko posiada umiejętność bezpiecznego pływania oraz nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do korzystania z pływalni,
 - b) zapoznałem/am się z Regulaminem Pływalni, w tym z zasadami przetwarzania danych osobowych, i akceptuję jego postanowienia,
 - c) przyjmuję do wiadomości, że dziecko jest zobowiązane do przestrzegania poleceń ratowników wodnych i personelu,
 - d) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku naruszenia Regulaminu Pływalni dziecko może zostać poproszone o opuszczenie obiektu.

Zgoda obowiązuje:

☐ jednorazowo w dniu:

☐ od dnia do dnia

☐ do odwołania (nie dłużej niż do ukończenia przez dziecko 18 lat)

Odwołanie zgody wymaga formy pisemnej i jest skuteczne od momentu jej złożenia w recepcji Centrum.

Data:

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego:

